

הקאות יתר בהריון - Hyperemesis gravidarum

מטופלת יקרה שלום רב ,
בדפים שלפניך, מידע בנושא הקאות יתר בהריון . אנו מקווים שמידע זה יקל עלייך ויענה
על השאלות והחששות העולות במהלך האשפוז.
נשמח לעמוד לשירותך בכל פניה ושאלה,
צוות מחלקת נשים וסיבוכי הריון, הדסה עין כרם.

מידע כללי

אנו נמצאים בקומה 7 בנין דוידסון- מחלקת נשים.
ניתן להשיג אותנו ב - 026776446

צוות המחלקה

מנהל מחלקה: דר אבי בן שושן

אחות ראשית: אורית וינוגרד

סגנית אחות ראשית: מרטין פרימן

המידע המופיע בפרסום זה נועד להשכלה בלבד, ואינו מהווה חוות דעת רפואית ובכל מקרה, אינו תחליף לייעוץ
מקצועי רפואי. כל הזכויות שמורות להדסה © אין לצלם, להעתיק ולעשות כל שימוש מסחרי מבלי לקבל אישור בכתב
מאת הדסה. 2019 ניתן לעיין בדפי מידע נוספים של "הדסה" באינטרנט: www.hadassah.org.il באתר:
"דפי מידע למטופל/ת".

רקע

כ-70-80% מכלל הנשים ההרות סובלות מבחילות בהריון עם או בלי הקאות, כאשר חומרת התופעה משתנה בין אישה לאשה .

לרוב, הבחילות מתחילות בשבוע 5 או 6 להריון מגיעות לשיאן סביב שבוע 9 וחולפות בין שבועות 16-18.

מהו היפראמזיס גרבידרום?

היפראמזיס גרבידרום הינו מצב של הקאות יתר בהריון אשר לרוב מתרחשות בין השבוע הרביעי לשבוע ה-12 להריון. ב-90% מהמקרים ההקאות מסתיימות עד לשבוע 20 להריון.

נשים עם היפראמזיס לרוב מקיאות מספר רב של פעמים במשך היום, ומאבדות 5% או יותר ממשקל גופן, הקאות אלו מלוות בהתייבשות שניתן לאמוד בבדיקות דם ושתן.

מהן הסיבות להיפראמזיס?

לרוב, הסיבות אינן ידועות, אך ישנן מס' השערות, ביניהן:

- האטה בתפקוד מערכת העיכול
- הפרשה גבוהה של הורמונים בהריון
- גורמים פסיכולוגיים

ישנן נשים הנוטות לסבול מהיפראמזיס: נשים שסבלו מכך בהריונות קודמים, נשים שסבלו ממיגרנות בזמן ווסת, או שסבלו מבחילות בזמן שימוש בגלולות אסטרואגן, נשים שסובלות מבחילות בנסיעות ונשים עם בעיות ידועות במערכת העיכול .

כיצד נאבחן היפראמזיס?

מאחר ובחילות והקאות יכולות להוות תסמין של מחלות אחרות שאותן חייבים לשלול, נאבחן היפראמזיס בעזרת בדיקות מעבדה: כגון קטונים בשתן, נפח דם מרוכז, שינויים באלקטרוליטים (מלחים) ובחלק מהמטופלות תימצא עלייה בתפקודי כבד

מחלקת נשים וסיבוכי הריון – המרכז הרפואי הדסה

מתי יש צורך באשפוז?

בסימני התייבשות (מיעוט במתן שתן, שתן כהה, סחרחרות בעמידה)
הקאות חוזרות (עם או בלי דם בהקאה)
כאבים והתכווצויות בטן, כאבים באגן
ירידה במשקל
בחילות והקאות עד לחוסר יכולת לאכול ולשתות

מה כולל המעקב באשפוז?

בדיקות דם
אולטרסאונד אחת לשבוע
מעקב יומי אחר קטונים בשתן
שקילה יומית
טיפול תרופתי דרך הפה ודרך הוריד הכולל גם נוזלים לפי הצורך

מה כולל הטיפול באשפוז?

טיפול מוקדם בבחילות והקאות - יכול למנוע את ההחמרה וההגעה למצב של הקאות יתר בהיריון עד אשפוז.

חשוב לבדוק האם יש **קטונים בשתן** - קטונים בשתן מעידים על חומרת התייבשות והדבר ישפיע על אופן הטיפול.

טיפול תרופתי- ישנם סוגי טיפול שונים

- ויטמין B6 - יעיל מאוד בהפחתה של הקאות קשות
- ויטמין B1 - ניתן אחת לשבועיים כדי למנוע חסר שלו
- אנטיהיסטמינים - יעילים מאוד נגד בחילות והקאות
- תרופות נוגדות בחילה והקאה כגון זופרן (ZOFRAN)
- נוזלים דרך הוריד - לנשים מיובשות (קטונים מעל 2 בבדיקת שתן) הכרחי לתת נוזלים דרך הוריד עם תוספת של אלקטרוליטים (מלחים) וויטמינים בהתאם לצורך. נשים רבות מפסיקות להקיא לאחר החזרת נוזלים.

- בחולות עם תסמינים קשים ועיקשים של הקאות יתר בהריון תחת הטיפולים שפורטו, מגיעים אף להזנה אנטרלית - הזנה זרך צינורית המגיעה ישירות למערכת העיכול.

הטיפול באשפוז נועד לסייע לך להרגיש טוב יותר, ולאפשר לך לאכול ולשתות על מנת למנוע התייבשות וירידה במשקל. ייתכן ובמהלך האשפוז עדיין ימשיכו הבחילות וההקאות.

שחרור והמשך טיפול

משך האשפוז ומועד השחרור משתנה בין אישה לאישה והוא תלוי במשך זמן ההחלמה.

אשפוז בית - homecure - טיפול המאפשר במידת הצורך, לקבל תרופות ונוזלים דרך הוריד בבית: לאחר שחלה הטבה מסוימת, המטופלת יכולה להשתחרר לביתה, ולהמשיך לקבל טיפול מיטבי דרך קופת החולים.

שימי לב: הימנעות ממזון או צום מגבירים את תחושת הבחילה ולכן, על מנת להימנע מקיבה ריקה, יש לאכול לפני שמתחילה תחושת הרעב. מומלץ להימנע ממאכלים עתירי שומן.

חשוב לערב ולהיוועץ עם תזונאית .

לרשות המטופלות המאושפזות במחלקה קיימת מצגת המספקת מידע נוסף בנוגע להיפראמזיס, אנא פני לאחות המטפלת על מנת לצפות במצגת זו.

אנו מאחלים לך אשפוז קל והמשך הריון מוצלח

מחלקת נשים וסיבוכי הריון

המרכז הרפואי הדסה עין כרם

נכתב על ידי: ואורית וינוגרד – אחות ראשית, מחלקת נשים והריון בסיכון

חניה צחי – אחות מחלקת נשים והריון בסיכון

עריכה: טל עצמון, המערך לאיכות ובטיחות

ספטמבר 2019